



IO SOTTOSCRITTO

COGNOME: _____ NOME: _____
NATO A : _____ PROV : _____ IL : _____
RESIDENTE A : _____ CAP: _____
VIA / PIAZZA: _____ N° _____
TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA "SETTIMANA DEL RUGBY" DI MIO FIGLIO:

COGNOME: _____ NOME: _____
NATO A : _____ PROV : _____ IL : _____
RESIDENTE A : _____ CAP: _____
VIA / PIAZZA: _____ N° _____

DICHIARO CHE MIO FIGLIO:

- SOFFRE DELLE SEGUENTI ALLERGIE/INTOLLERANZE: NESSUNA

- **NON SOFFRE** DI MALATTIE O DISTURBI CHE NE PREGIUDICHINO LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' SPORTIVA, SE SI: _____

LA SETTIMANA DEL RUGBY:

- E' ORGANIZZATA E GESTITA DA RUGBY PAESE JUNIOR A.S.D
- SI SVOLGERA' PRESSO I CAMPI DA RUGBY DI PAESE, VIA DEGLI IMPIANTI SPORTIVI
- SI SVOLGERA' DAL 2 AL 6 SETTEMBRE 2109
- OSSERVERA' IL SEGUENTE ORARIO DALLE 08.30 ALLE 13.30
- LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E' FISSATA IN EURO 35,00 ED E' COMPRENSIVA DELLE ATTIVITA' IN CAMPO, LA MERENDA DI META' MATTINA ED IL PRANZO.

ALTRI RECAPITI:

NOMINATIVO: _____ TELEFONO _____

NOMINATIVO: _____ TELEFONO _____

NOMINATIVO: _____ TELEFONO _____

**Associazione
Sportiva Dilettantistica
RUGBY PAESE JUNIOR
G. Vendramin**

Via Impianti Sportivi, 1
31038 Paese (TV)
segreteria@rugbypaese.eu
www.rugbypaese.eu
tel. +39 0422 959755

C.F. 94110810267
P.I. 04084470261
Affiliata FIR 243243
Federazione Italiana Rugby
Reg. CONI 27590



FIRMA

**Associazione
Sportiva Dilettantistica
RUGBY PAESE JUNIOR
G. Vendramin**

Via Impianti Sportivi, 1
31038 Paese (TV)
segreteria@rugbypaese.eu
www.rugbypaese.eu
tel. +39 0422 959755

C.F. 94110810267
P.I. 04084470261
Affiliata FIR 243243
Federazione Italiana Rugby
Reg. CONI 27590